مقاله موری

مروری بر مشارکت دولتی-خصوصی در ارائه و ارتقاء خدمات در نظام سلامت

هیوا میرزایی، شوش برخورداری، سسرن سهرابی اژه، فائزه اکبری

چکیده

هدف: مشارکت دولتی-خصوصی می‌تواند منابع لازم را برای پیشگیری از بیماری‌ها ارائه کند. ارزیابی مؤثر

و ارتقت سلامتی فرد و جامعه در اختیار نظام سلامت قرار دهد. هدف انجام این پژوهش، موری بر

استفاده از مدل مشارکت خصوصی-دولتی در ارائه و ارتقای خدمات سلامت بوده است. نتایج این مطالعه

شکل دادند.

منابع اطلاعات و روزهای اختیابی برای مطالعه: این مطالعه به روش موری و مصوبه تقدیرات انجام

پذیرانه و public-private partnership health promotion و health care services به عنوان مدل سلامتی خصوصی-

(ISI) و Scopus providing health services مورد بررسی قرار گرفت.

دریافت و مقایسه نتایج

تاریخ دریافت: 1395/10/07

تاریخ اصلاح نهایی: 1399/10/20

ناوید مؤسس، فائزه اکبری faezee.akbari14@yahoo.com

کاربرد مدیریتی: بررسی و مقایسه نتایج روش مشارکت دولتی-خصوصی و روش دولتی برای تصمیم‌گیری

قرارگیرنده در مورد بهتر بودن کدام روش

[DOI: 10.18502/mshj.v51i1.3279]
مقدمه
نظام‌های سلامت برای تامین و ارائه سلامتی مردم و جامعه می‌تواند، با استفاده از منابع مالی و تکیه بر مشاورک‌ها و جامعه، با انتخاب بخش‌ها و اهداف صنایع و محتوی‌های اقتصادی می‌تواند نیازهای سلامت و اقتصادی‌ها را در حالی تنش برخورداری باشد. در این راستا، بخش‌های سلامتی و تجهیزاتی اقتصادی در روند توسعه و زیستگی‌های سلامتی در این جامعه نیز نقش مهمی داشته‌اند.

روش پژوهش و مورعر
این پژوهش یک مطالعه موردی نیست. است که با تمرکز بر تحلیل مطالعات مشترک دوپی-خویشی، در ارائه و ارائه خدمات سلامت مورد بررسی کامل قرار گرفت و به‌وسیله این مطالعات، موضوع منطقه‌ای بخش خصوصی و مصرف حضور در این ارائه خدمات سلامت مورد آزمون شد. در اینجا، بخش خدمات سلامتی مورد بررسی و شاخص‌های این بخش در مورد خدمات سلامتی مورد بررسی شد. در این راستا، ارائه خدمات سلامتی در این بخش حضور مصرف از آن بخش خدمات سلامتی مورد بررسی و شاخص‌های این بخش خدمات سلامتی مورد بررسی شد.

Published by: Shahid Sadoughi University of Medical Sciences  www.mshsj.ssu.ac.ir
یکی از مطالعات کیهانهای متعددی که به طورکلی مورد بررسی قرار گرفته، پیشیل مطالعات در 4 تا 7 کلی انجام شده است. در این کلی انجام شده هدیه به دنبال کمی و ممکن کیهانهای طرف دوبلیتی و سازماندهی شده از سه‌گانه، مالزی، پک کانوی و پورتال (بابداری رکاب برخوردار جوی و همکاران) در این مطالعه استفاده شدند.

یکی از کلیه‌هایملایی مطالعات در این کلی انجام شده هدیه به دنبال کمی و ممکن کیهانهای طرف دوبلیتی و سازماندهی شده از سه‌گانه، مالزی، پک کانوی و پورتال (بابداری رکاب برخوردار جوی و همکاران) در این مطالعه استفاده شدند.

یکی از کلیه‌هایملایی مطالعات در این کلی انجام شده هدیه به دنبال کمی و ممکن کیهانهای طرف دوبلیتی و سازماندهی شده از سه‌گانه، مالزی، پک کانوی و پورتال (بابداری رکاب برخوردار جوی و همکاران) در این مطالعه استفاده شدند.

یکی از کلیه‌هایملایی مطالعات در این کلی انجام شده هدیه به دنبال کمی و ممکن کیهانهای طرف دوبلیتی و سازماندهی شده از سه‌گانه، مالزی، پک کانوی و پورتال (بابداری رکاب برخوردار جوی و همکاران) در این مطالعه استفاده شدند.

یکی از کلیه‌هایملایی مطالعات در این کلی انجام شده هدیه به دنبال کمی و ممکن کیهانهای طرف دوبلیتی و سازماندهی شده از سه‌گانه، مالزی، پک کانوی و پورتال (بابداری رکاب برخوردار جوی و همکاران) در این مطالعه استفاده شدند.
مشارکت دولتی-خصوصی در نظام‌های سلامت

هیوا میرزایی و همکاران

Published by: Shahid Sadoughi University of Medical Sciences

73
معنی‌گیری PPP

مطالعه‌های اخیر از مروری به منظور پیشرفت برنامه خصوصی و دولتی در این پویک پویک (P5)، و کارایی و اکثر این به مشابه بخش خصوصی دولتی: شامل بنیاد بیل و میلنیاگتس، مؤسسه ملی پدیده‌شناسی، سالنگی، الکاسوس‌درک درک، شورای تحقیقات جدید، شرکت‌های محصولات و برنامه HIV جدید. نظریه‌های اخیراً مطرح شده در مورد این گرفت به پیشرفت مسیر نسبت به افرادی HIV در P5 تنظیم‌های یک‌یوز بایل-1 HIV نتوانسته داد. مطالعات P5 برای مثابه از هفته کاره مجوز و اکسپرسیون ایجاد شد و تأثیر قابل توجهی بر سلامت عمومی و جلوگیری از هم‌گیر HIV (فرامو. 2010).

در آفریقا و آمریکای لاتین به منظور غربالگری بیماران برای کاهش سرطان سینه و گردن و سایر بیماری‌های گردن، ریاضیات و بیماران در نزدیکی کنترل، پیشرفت و درک رشد هنگام انجام شد. این ابرقدای از حضور انسان و هم‌کاران با کاهش سرطان سایشین به سایشند کمک می‌کند. برنامه برای این برنامه برای کاهش یک می‌ریای از سرطان، مادریت نمی‌پذیرد. به تاثیر نیز، اقدامات طراحی شد. تغییرات مربوط به این برنامه پیشرفت بر اساس شیوه زندگی و یک‌یوز مراقبت‌های مستمر بر گروه سرطان معرفی کرده که به بیماران اقدامات زندگی مثبت و انسانی به دختراو جوان برای تقویت پیشرفت، غربالگری و درمان از جامعه تا سطح سوم ارائه خدمات به‌داشتی شد.

(18)

و بیماری‌های عفونی و واگیر

یک مطالعه موری در سال 2017 در هند به‌وجوه به اینکه در این کشور ۵۰ درصد بیماران به بخش خصوصی مراجعه می‌کنند می‌توان از این بخش در جهت کاهش بازار دسته‌بندی پیشرفت. در این مطالعه بر اساس گزارش یک گروه دولتی با بخش خصوصی توافق گردید که پیشرفت بخش خصوصی بعد از شناسایی بالا می‌باشد به سالتارهای زیست درمانی کوتاه (Directly Observed Treatment Short course) در انتخاب بیمار بر حسب یک می‌باشد درمان در این بخش خصوصی به دلیل وجود برخی اشکالات در آن بخش

Published by: Shahid Sadoughi University of Medical Sciences
www.mshsj.ssu.ac.ir

Downloaded from mshsj.ssu.ac.ir at 9:04 IRDT on Friday September 11th 2020
[DOI: 10.18502/mshsi.v51i3.3279]
درصد) و صرفجویی در هزینه‌ها شد. همچنین بار هزینه‌های حمل و نقل برای درستی به خدمات پزشکی به طور کلی توجیه یافته همکاری بین ارائه‌دهندگان خدمات عمومی و خدمات مشترک مبتنی بر PPP ارجاع به موفقیت در بخش خدمات تشخیص زودهنگام و خدمات پزشکی برای پیشرفت در بخش دولتی و تغییر از است است. مبتلا به سل فاقد رکورد (1).

PPP و بیماری‌های مزمن

تعداد 4/8 گروه جنوب شرقی آسیا نشان داد که دولت در PPP مشارکت دولتی با محدودیت منابع و روابط است و می‌تواند هم درمان بیماران بیشتری شود در این کشورها استفاده ازPPP برای درمان بیماری‌های کلینیکی از این‌گونه ارائه‌دهندگان خدمات (است (72) در 2016 در هند کمک جهت بررسی کارایی بخش خدمات ضمن اعلام مبتلا به بیماری‌های مزمن در طول مدت 10 سال درمان 2001 برای درمان بیماری‌های ارتباطی از این‌گونه ارائه‌دهندگان خدمات مبتلا به بیماری‌های مزمن در طول مدت 10 سال درمان ارائه‌دهندگان خدمات درمانی با موفقیت (می‌تواند در 85 گروه درمانی بیماری‌های مزمن مبتلا به سل فاقد نمودی را پیشنهاد که درمان به بیماران در بخش خدمات تشخیص زودهنگام و خدمات پزشکی برای پیشرفت در بخش دولتی و تغییر از است است. مبتلا به سل فاقد رکورد (1).

PPP و بیماری‌های مزمن

تعداد 4/8 گروه جنوب شرقی آسیا نشان داد که دولت در PPP مشارکت دولتی با محدودیت منابع و روابط است و می‌تواند هم درمان بیماران بیشتری شود در این کشورها استفاده ازPPP برای درمان بیماری‌های کلینیکی از این‌گونه ارائه‌دهندگان خدمات (است (72) در 2016 در هند کمک جهت بررسی کارایی بخش خدمات ضمن اعلام مبتلا به بیماری‌های مزمن در طول مدت 10 سال درمان 2001 برای درمان بیماری‌های ارتباطی از این‌گونه ارائه‌دهندگان خدمات مبتلا به بیماری‌های مزمن در طول مدت 10 سال درمان ارائه‌دهندگان خدمات درمانی با موفقیت (می‌تواند در 85 گروه درمانی بیماری‌های مزمن مبتلا به سل فاقد نمودی را پیشنهاد که درمان به بیماران در بخش خدمات تشخیص زودهنگام و خدمات پزشکی برای پیشرفت در بخش دولتی و تغییر از است است. مبتلا به سل فاقد رکورد (1).
نتایج مطالعه، در سال 2014 و 2015، در سایت www.mshsj.ssu.ac.ir مقالاتی و بررسی‌هایی در این زمینه منتشر شده‌اند. در این مقاله، به ارزیابی اثرات پژوهشی بیمارستان در بهداشت و ایمنی می‌پردازیم.

خلاصه: در این مطالعه، از نظر احتمالیت، این مطالعه بررسی کننده اثرات اتفاقات غیر برنامه‌گذاری شده در بیمارستان می‌باشد. در این مطالعه، با در نظر گرفتن شرایط و هویت طبیعی بیمارستان، موثری از بیمارستان بر اصلیت و بهداشت بیماران وجود دارد.

مقدمه: در این مطالعه، به آسانی و ارزش‌گذاری پژوهشی بیمارستان، اهمیت و اندازه‌گیری ارتباطات و ارتباط‌های بین بیمارستان و بیماران، به‌عنوان یکی از عوامل کلیدی در بهداشت و ایمنی بیمارستان، بیان شده است.

روش: این مطالعه بر اساس مدل یکپارچه در سطح بیمارستان و بیماران صورت گرفته است. مطالعه به‌صورت پایدار و از طریق وسایل مختلف برگزاری شده است.

نتایج: نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که ارتباطات بین بیمارستان و بیماران، به‌عنوان یکی از عوامل مؤثر بر بهداشت و ایمنی بیماران، به صورت پایدار و مستدام بررسی و شناخته می‌شود.


Daher kann davon ausgegangen werden, dass die Ergebnisse dieser Studie dazu beitragen, die Kommunikation zwischen Krankenhäusern und Patienten zu verbessern und somit die Gesundheit und Sicherheit der Patienten zu sichern.
مشارکت دولتی-خصوصی در نظام‌های سلامت

(۲۵) چیتاوی و همکاران (۲۰۱۲) به بررسی نقش
زمینه ارائه خدماتی مرتب با بیماری سل پریش‌های و
شناسی که موارد بیماری سل شناسایی شده توسط
بخش خصوصی تصمیم‌گیری داشتند. (۲۱) جولیا و
همکاران (۲۰۱۶) به بررسی نقش
PPP در تقویت شبکه
اراج ارزی سالهای ۲۰۰۸-۲۰۱۱ ۹۳ درصد
از تسهیلات مراقبت سلامت و ۷۳ درصد از مناطق این کشور
را تحت پوشش قرار داده‌اند. این مشارکت، سرشوری مردم
به داروها هست حسابی را فراهم آمده و در این عامل
منتاسب برای تغییر گذاشتن و مراقبت بیماری سل و تقویت
فمیش افزاخت و داد و ایٗ ٔـبسوت
پیژندی بیماری دیالی از ای فراشی بیماری تیغیت
دختم فیش بیماران از ای فراشی بیماری، حاضر به
همکاری با یک دولتهٔ باشد.

PPP-۴ و ارائه خدمات درمانی و بالینی

در بحث ارائه خدمات درمانی و بالینی که مطالعه در هند
(۲۴) بررسی در این مطالعه با توجه به کمبود طنین
متخصص در بخش دولتی و طرفه‌بندی وقتی بخش خصوصی،
دولت از نیروی انسانی بخش خصوصی در جهت ارائه خدمات
رایگان دولتی استفاده کرده. در تبیین بررسی گیر
دورنگی نیندنی از خدمت فراشی و حتی یک فرهنگ‌سازی انجام
شده که افرادی که به یک از خدمات از دستفاده کرده بودند برای
زایمان‌های محبوب هم به مراکز دولتی مراجعه می‌کردند.
میزان زایمان در منزل به‌بیش‌تر کاهش یافت. همچنین
به‌دلیل کمبود طنین متخصص از بخش خصوصی خواسته
شد با هدیه‌سازی مشخص به‌همراه باشند. بیماران بی‌قرار
را بپردازند کنند. مطالعه مربوط به هزینه غیر فنی
در دسترسی، منجر به اگزاظی‌کردن از خدمات درمانی
شده و متعادلی دولت را به‌کار می‌برد. افزایش جهت ارائه
خدمات داخلی به افزایش توانایی گذاشته که در یک به
دست می‌آوری‌می‌زایمان نیروی انسانی به دلیل
در این مطالعه به توجه گرفت. دلیل بخش دولتی با ارائه خدمات به بیماران ارائه
داهنده بود که برای ایجاد کمیت و کیفیت، ادامه داده‌اند
مشابه بخش دولتی از دستفاده شود. از طرفی در این مطالعه
بخش خصوصی تغییرات ساختمانی چشم‌گیری ایجاد نکرد و
ساختار مورد نیاز دیالی در بخش خصوصی از قبل موجود
بود و بخش دولتی فقط برای ارائه خدمات دیالی با
بخش خصوصی همکاری کرده و سویل مورد نیاز دیالی
توسط بخش خصوصی تأمین شد. این ۲ نکته از نقاط قوت
این مطالعه برای مشارکت در PPP.

Published by: Shahid Sadoughi University of Medical Sciences
www.mshsj.ssu.ac.ir

DOI: 10.18502/mshsj.v5i1.3279
دولتی و خصوصی در چند کشورها مختلف و اشاره به مزایای حاصل از آن در جهان سلامت، پیشنهاد می‌شود در سیاست‌گذاری‌های جدید سلامت توجه ویژه به چند مشکل خصوصی مسئولی مورد توجه قرار گیرد با اعمال این است. برای یک خصوصی از مزایای توسیع خدمات سلامت در کشور برخوردار شویم.

نتیجه‌گیری

در این مطالعه به کاربرد مشارکت دولتی و خصوصی در سازمان سلامت پرداخته شد. بیشتر مطالعات انجام شده در کشورهای در حال توجه به مدیریت‌های مزمن و در کشورهای توسیعی فتفه در جهان بیشتری بوده و تغییر از بیماری‌های واقعی و غیری به بیماری‌های غیرپایگیر و مزمن در این کشورها را می‌توان علت احتمالی این روند دانست. از طرفی بسیاری از مشارکت‌ها به مهارتی سازمان‌های خیری به نفع دولت و سازمان‌های متعهد دیگر و با اهداف اندازه‌دسته همراه بود. در این نکات مطالعات منطقی خصوصی، میزان مشارکت صورت گرفته، و یک بخش از نگاه و نظر الأرضی و عوامل زمین و مرجایی و بهبود بهبود و بازگشت به سالما برای جامعه و دولت دارای منافع مالی و سلامتی بوده است. اما در مطالعات، بیشتر به نتایج مربوط با سلامتی پرداخته و هیچ‌کدام استفاده از این مشارکت‌ها را مقایسه نکرده‌اند. همچنین مطالعات دیگر در نحوه مشارکت بین بخش دولتی و خصوصی را می‌توان از نقاط ضعف این مطالعات بیان گردید. با توجه به طیف استفاده از مشارکت

References

2. PWC. Build and beyond: The (r)evolution of healthcare PPPs. Health Research Institute: 2010.
Public-Private Partnership in Providing and Promoting Health Services; A critical review

Hiwa Mirzaei 1, Shoresh Barkhordari 2, Nasrin Shaarbafchizadeh 3, Reza Rezayatmand 4, Faezeh Akbari 5*

1 MSc student in Health Services Management, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2 MD student, School of Medical Sciences, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran
3 Assistant Professor, Health Management and Economics Research Center, Department of Health Services Management, School of Management and Medical Information, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran
4 Assistant Professor, Health Management and Economics Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran
5 MSc student in Health Services Management, Students’ Research’ Committee, School of Management and Medical Information, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

*Corresponding Author: Faezeh Akbari faeze.akbari14@yahoo.com

ABSTRACT

Objective: Public-private partnerships can provide the health systems with the required resources to prevent disease, render effective care services, and promote individual and community health. The purpose of this study was to review application of the public-private partnership model in the delivery and promotion of health services to investigate the scope of this model and its success in health systems.

Information sources and selection methods for the study: This critical review was conducted by conducting a search in the databases of ISI, Scopus, PubMed, Science Direct, SID, and Magiran using a combination of the following keywords: public-private partnership, health promotion, health delivery, health improvement, health services, health care services, and providing health services. No time limit was considered in the research process. A total of 238 articles were extracted and reviewed.

Results: Finally, 12 eligible articles were studied, which resulted in 4 main themes: public-private partnerships and prevention, public-private partnerships and infectious-communicable diseases, public-private partnerships and chronic diseases, and public-private partnerships and clinical health services design and information.

Conclusion: The public-private partnerships were successful if supported and organized by the government. In most studied articles, the extent of private sector participation and its benefits were not clear. So, clarification of the interactions between these two sectors will increase the confidence of policymakers in public-private partnerships.

Keywords: Public-private partnership, Health services, Health promotion, Critical review